

施設利用料のご案内

入所・短期入所サービス

入所基本料金

個室	区分	1割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	727	1,700	1,725	4,152
	要介護2	774	1,700	1,725	4,199
	要介護3	840	1,700	1,725	4,265
	要介護4	896	1,700	1,725	4,321
	要介護5	945	1,700	1,725	4,370

2人部屋 4人部屋	区分	1割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	805	1,700	435	2,940
	要介護2	855	1,700	435	2,990
	要介護3	921	1,700	435	3,056
	要介護4	975	1,700	435	3,110
	要介護5	1,027	1,700	435	3,162

短期入所基本料金

個室	区分	1割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	764	1,700	1,725	4,189
	要介護2	813	1,700	1,725	4,238
	要介護3	876	1,700	1,725	4,301
	要介護4	931	1,700	1,725	4,356
	要介護5	985	1,700	1,725	4,410

2人部屋 4人部屋	区分	1割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	842	1,700	435	2,977
	要介護2	893	1,700	435	3,028
	要介護3	958	1,700	435	3,093
	要介護4	1,011	1,700	435	3,146
	要介護5	1,067	1,700	435	3,202

加算料金 (該当される項目のみ、基本料金に追加されます)

初期加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	退所時栄養情報連携加算	再入所時栄養連携加算	入退所前連携加算(Ⅱ)
61円/日	25円/日	6円/日	71円/月	203円/回	406円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰロ/Ⅱ/Ⅲ)	外泊時費用	経口維持加算(Ⅰ)	経口移行加算	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	緊急時治療管理
71円/回・244円/回 102/回	367円/日	406円/月	29円/日	487円/回	526円/日
ターミナルケア加算	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	認知症行動心理症状緊急対応加算	認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制加算	
73円/日・163円/日 923円/日・1,927円/日	487円/日	203円/日	244円/日 (週3日限度)	61円/月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	退所時情報提供加算(Ⅰ・Ⅱ)	リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		
利用単位数 ×71/1000	507円/回 254円/回	34円/月	11円/月		

加算料金 (該当される項目のみ、基本料金に追加されます)

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	夜勤職員配置加算	重度療養管理加算	短期入所送迎加算	認知症行動心理症状緊急対応加算	緊急時施設治療管理
6円/日	25円/日	122円/日	187円/回	203円/日	526円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	総合医学管理加算	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)			
利用単位数 ×71/1000	279円/日 (10日限度)	11円/月			

その他利用料金 (ご利用者やご家族のご希望により提供させていただきます。)

共通	日常生活費	洗濯代	理美容代(実費)		電気製品 使用料	室料加算 (特別室)
			カット	顔そり		
	250円/日	55円/点	1,900円/回	1,100円/回	110円/点・日	5,500円/日

※大垣市地域区分により、利用日数によって数円～数十円の誤差が生じる場合があります。
この料金表は、介護保険負担割合が1割の方用です。